

RESPONSABILIDADES DE LAS PERSONAS QUE RECIBEN ASISTENCIA CON EL COSTO DE LOS SERVICIOS DE CUIDADO DE NIÑOS

Como beneficiario de Asistencia de Pago en Servicios de Cuidado de Niños, acepto que soy responsable de lo siguiente:

1. Informar sobre cambios

Debo reportar los cambios **dentro del termino de cinco (5) días hábiles** a partir de que ocurran dichos cambios, tales como:

- Cambio de dirección y número de teléfono.
- Cambio en los miembros de mi hogar.
- Cuando el niño que recibe los servicios de cuidado se muda del hogar.
- Aumento o disminución en los ingresos de trabajo, apoyo para niños u otras fuentes.
- Pérdida del empleo actual.
- Cambio en el número de horas que se necesita para el cuidado del niño.
- Cambios en los recursos que exceden \$1 millón de dolares.

2. Informar las ausencias

Debo llamar a la trabajadora social del cuidado de mi hijo o hijos no asistan al centro de cuidado de niños durante más de cinco (5) días durante un mes o si mi hijo ya no esta inscrito en el centro u hogar.

Validaree la asisitencia de mi hijo a la guardería mensualmente. De no hacerlo asi, la ayuda de pago se puede dar por terminada.

3. Pagar Cuotas

Debo pagar las cuotas que me correspondan por los servicios del cuidado de mi hijo. En caso de no pagar de forma regular y a tiempo, se cancelarán los servicios de cuidado de mi hijo. Entiendo que no sere elegible para continuar recibiendo la ayuda con los pagos hasta que pague las cuotas que me corresponden. Tambien debo solicitar un recibo de parte del proveedor de servicios cada vez que haga algún pago.

4. Mantener la comunicación

Debo responder a toda comunicación del DSS (por sus siglas en ingles-Departamento de Servicios Sociales) del condado o agencia de compra local (LPA-por sus siglas en ingles-Local Purchasing Agency) con respecto a la documentación que presentar cuando se me solicite. Entiendo que en caso de no responder, pueden terminar los servicios. Si se interrumpen los servicios de cuidado de mi hijo y continúo necesitando la ayuda para pagar su cuidado, debo presentar una solicitud nuevamente o pedir que se agregue mi nombre a la lista de espera.

5. Otorgar permiso para verificar la información

Debo brindar la información solicitada a mi trabajadora de guarderías y de mi hijo al fin de determinar si reúno los requisitos para los servicios de subvención/asistencia. Si no existe información escrita, la firma del presente formulario otorga el permiso a la trabajadora para verificar por teléfono el ingreso o mediante otros documentos que existan en el archivo del Departamento de Servicios Sociales (DSS) o las demás agencias del condado.

Fraude o uso indebido

El fraude o uso indebido constituye una violación intencional al programa de Asistencia para el Cuidado Infantil (SCCAP) y puede resultaren una convicción criminal y perdida del servicio o de los pagos tal y como se describe en esta sección.

La persona que recibe el beneficio es el padre o el adulto responsable aprobado para esta asistencia (SCC). Cuando se aplica una sanción al beneficiario, esta se aplica a las persona que hizo la solicitud para los servicios. En los hogares donde hay los dos padres, la sanción se aplicara a ambos. La persona que solicito los servicios es responsable de cualquier cargo de fraude y de el reembolso de los beneficios.

- 1) Si hago declaraciones faltas con el intento de engañar, o no proporciono la información verdadera con el fin de obtener, o continuar recibiendo beneficios de cuidado infantil, pudiera ser encontrado culpable de Fraude de acuerdo a los Estatutos G.S. 110-107 de Carolina del Norte.
- 2) Cuando haya un incidente de Fraude por la cantidad de \$10,000 o mas. Sere permanentemente inelegible para este programa de subsidio de Cuidado Infantil.
 - a) La primera vez en que se me encuentre culpable de fraude, sere inelegible de recibir ayuda de este programa de subsidio para cuidado infantil, hasta que reembolse la cantidad con la que se me ayudo en exceso o haga un acuerdo de reembolso con LPA.
 - b) Si hay un segundo incidente. No sere elegible para recibir esta ayuda por 3 meses en ninguno de los condados y se me requerirá reembolsar los fondos recibidos en exceso o hacer un acuerdo de reembolso con LPA.
 - c) Si hay un terecer incidente. No sere elegible para recibir ayuda de este programa permanentemente y se me requerirá hacer el reembolso de los fondo recibidos en exceso o un acurdo de reembolso con LPA.

Comprendo que mis niños son autorizados para un nivel específico de cuidado basado en las horas documentadas de la necesidad que di a mi trabajadora de la guardería. El nivel del cuidado define un número máximo de horas que mi niño es autorizado para la guardería subvencionada. Es mi responsabilidad de arreglar el horario específico con mi proveedora de guardería y para estar seguro que mi niño no utilice más horas que son permitidos. Comprendo que seré responsable de los pagos por horas extra de cuidado y cualquier otro servicio de guardería que yo no soy elegible recibir.

Declaro que la trabajadora social de cuidado de mi hijo me ha explicado minuciosamente las responsabilidades que me corresponden como recipiente del Programa de Subvenciones para el Cuidado de Niños. Asimismo, comprendo y acepto las exigencias del presente documento y de haber recibido una copia. Acepto que si doy información falsa, incorrecta o incompleta, o si no informo acerca de los cambios de horarios, puedo perder los servicios y puedo ser procesada/por fraude.

Padre/Guardián responsable

Fecha

Representante de la Agencia de Compra Local (LPA)

Fecha